



# Cardiocre



## 128/155. - Características de los ingresos por síncope en el Servicio de Cardiología de un hospital de tercer nivel

A. Campus Pareja<sup>1</sup>, I. Esteve Ruiz<sup>1</sup>, E. Arana Rueda<sup>2</sup>, M. Frutos López<sup>3</sup>, E. Gutiérrez Carretero<sup>4</sup>, G. Barón Esquivias<sup>5</sup> y M. Fernández Quero<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>2</sup>Unidad de Arritmias. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>3</sup>Unidad de Arritmias. Complejo Hospitalario Ciudad de Jaén. <sup>4</sup>Cirugía Cardíaca. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>5</sup>Unidad de Área. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>6</sup>Unidad de Hemodinámica. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El síncope es un motivo de ingreso frecuente en nuestro medio. Nuestro objetivo fue determinar la prevalencia de los ingresos por síncope en un Servicio de Cardiología, las características demográficas y epidemiológicas de dichos pacientes y su evolución clínica a medio plazo.

**Material y métodos:** Valoramos prospectivamente los ingresos por síncope desde septiembre de 2012 a febrero de 2014. Recogimos factores de riesgo cardiovasculares, características del evento y la evolución clínica a medio plazo.

**Resultados:** Ingresaron 60 pacientes (9,21% del total). La edad media fue  $69,5 \pm 16,8$  años. El 63,3% eran hombres. Habían presentado síncope previo el 60%. El EKG basal mostraba QRS ancho en el 37,3% de los pacientes. Se obtuvieron hallazgos en la telemetría en el 43,3% de los casos. Al alta se diagnosticaron como probable origen neuromediado un 55%, arrítmico un 28% y sin diagnóstico final un 10% casos (que se implantaron reveal). Un 8,3% de los casos se diagnosticaron como no cardíacos. Los días de estancia fueron  $8 \pm 5$  días. Un 48,3% de los pacientes se implantaron un marcapasos o DAI-RSC durante el ingreso. El 3,3% de los pacientes fueron exitus en el seguimiento. En el análisis univariante la edad avanzada, la presencia de PR largo y el QRS ancho se asociaron a implante de MP.

**Conclusiones:** El síncope es una causa frecuente de ingreso en nuestro medio. Consumen un elevado número de recursos y la recurrencia es relativamente frecuente en los casos no diagnosticados.